PSIHIATRIE PEDIATRICĂ

TULBURĂRI – SPECTRUL AUTIST

- afectare **PERSISTENTĂ & SEVERĂ** → comunicare socială & interacțiune interpersonală + patternuri conservatoare & restricționate – ale comportamentului & preocupărilor → apare în copilăria precoce

TABLOU CLINIC

- **INTERACȚIUNI SOCIALE NEADECVATE** → utilizare deficitară comportamente nonverbale + eșec în a dezvolta relații cu ceilalți + eșec în a căuta interacțiune socială + lipsă reciprocitate socială
- **COMUNICARE ALTERATĂ** → întârziere în dezv. limbajului + limbaj repetitiv + inițiere / susținere deficitară a conversației + contact vizual deficitar + lipsa jocului imaginativ / imitativ pt vârstă
- **COMPORTAMENT RESTRICTIV** → rutine inflexibile + preocupări cu pattern restrictiv de interes + manierisme motorii repetitive + preocupări cu părți din obiecte

TRATAMENT

- psihoterapie comportamentală & de limbaj & socială → îmbunătățirea interacțiunii sociale
- antipsihotice atipice → comportament agresiv & iritabil

TULBURARE DE HIPERACTIVITATE & DEFICIT DE ATENȚIE

- **INATENȚIE + HIPERACTIVITATE** → copii de vârstă școlară – cauzează probleme în împrejurări multiple
- **INCIDENȚĂ** ⇧ (DE 4 ORI) sex masculin !

TABLOU CLINIC

- **INATENȚIE** → durată de atenție ⇩ + dificultate în urmarea instrucțiunilor + lipsă de griji în îndeplinirea sarcinilor + pierdere ușoară obiecte + uitare + ascultare deficitară + distragere facilă + dificultate în organizare activități + evitare sarcini care necesită concentrare prelungită
- **HIPERACTIVITATE & IMPULSIVITATE** → foială + incapac. de a rămâne așezat mult timp când este necesar + vorbit excesiv + dificultate în a-și aștepta rândul la vorbit + răspunde la întrebări înainte ca acestea să fie terminate

DIAGNOSTIC → 6 simptome de inatenție / hiperactivitate & impulsivitate – limitează abilitatea de a funcționa

TRATAMENT

- **TERAPIE COMPORTAMENTALĂ (PRIMA LINIE !)** – poate fi combinată cu farmacoterapia
- atomoxetină / stimulante (metilfenidat, amfetamine) → îmbunătățesc capac. de concentrare & controlul comportamental
- agoniști $£_2$-adrenergici + ATD → cazuri refractare

SINDROM TOURETTE

- patologie **CRONICĂ** a ticurilor → începe în copilărie → **ASOCIATĂ CU ADHD & TOC**

TABLOU CLINIC → multiple ticuri motorii & vocale – apar în fiecare zi & se acc. la stres (locația, frecvența, severitatea – se schimbă în timp)

RezION

DIAGNOSTIC → prezență ticuri > 1 an & înainte de 18 ani

TRATAMENT

- ter. comportamentală → ⇩ ticuri
- fluphenazină / pimozide / tetrabenazine – doze mici → ⇩ apariția ticurilor
- SSRI + agoniști $£_2$ → tulburări comportamentale asociate

TULBURARE DE CONDUITĂ

- comportament **PERTURBATOR & ANTISOCIAL REPETITIV** → violează drepturile altora & normele sociale → debut în copilărie / adolescență → indivizii mai mari de 18 ani au șanse mai mari să îndeplinească criteriile pt tulburare de personalitate antisocială !

TABLOU CLINIC

- comportament agresiv → împotriva oamenilor & animalelor
- distrugere proprietăți
- înșelătorii / furt
- violare reguli serioase

TRATAMENT

- psihoterapie → familie + educare părinți
- psihostimulante → când ADHD e prezent
- stabilitoare ale dispoziției → cazuri severe

RezIOn